

แบบแสดงความประสงค์ขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
สายงานบริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
ระหว่างวันที่.....

เขียนที่.....
วันที่ยื่นคำร้อง.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....

สังกัด (สถานศึกษา).....

เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก - - - -

ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี.....เดือน (ให้นับตั้งแต่ดำรงตำแหน่งถึง ๓๐ กันยายนของปีเดียวกัน)

ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา แห่งนี้ เป็นเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายนของปีเดียวกัน)

สถานภาพ โสด สมรส หย่า กรณีสมรส คู่สมรสประกอบอาชีพ.....

สถานที่ปฏิบัติงานของคู่สมรส.....

ภูมิลำเนาของข้าพเจ้า จังหวัด.....ภูมิลำเนาของคู่สมรส จังหวัด.....

อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อหรือไม่ ไม่อยู่ อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อที่.....

ประวัติการศึกษา

ต่ำกว่าปริญญาตรี วุฒิ.....สาขา.....

ปริญญาตรี วุฒิ.....สาขา.....

ปริญญาโท วุฒิ.....สาขา.....

ปริญญาเอก วุฒิ.....สาขา.....

ขอย้ายไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งและหน่วยงานแห่งใหม่ เรียงลำดับดังนี้

๑. ตำแหน่ง.....สังกัด.....

๒. ตำแหน่ง.....สังกัด.....

๓. ตำแหน่ง.....สังกัด.....

๔. ขอย้ายสับเปลี่ยนตำแหน่งกับ.....

เหตุผลการขอย้าย

- ๑ อยู่ร่วมกับครอบครัว
- ๒ ดูแลบิดา - มารดา
- ๓ กลับภูมิลำเนา
- ๔ ติดตามคู่สมรส

(ยื่นภายใน ๑ ปี นับแต่คู่สมรสได้รับคำสั่งย้ายไปปฏิบัติหน้าที่)

- ๕ เจ็บป่วยร้ายแรง ป่วยเป็นโรค
- ๖ ถูกคุกคามต่อชีวิต
- ๗ ดูแลบิดา - มารดา
หรือคู่สมรส ซึ่งเจ็บป่วยร้ายแรง
- ๘ เหตุผลอื่น

เอกสารประกอบ

- ทะเบียนสมรส
- สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา-มารดา
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาคำสั่งย้ายของคู่สมรส

- ใบรับรองแพทย์
- ใบแจ้งความสถานีตำรวจ
- หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
- ใบรับรองแพทย์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้โดยตรง.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
(วันที่...../...../.....)